

身体障害者手帳居住地・氏名等変更届

年 月 日

沖縄県知事 殿

(届出者) ふりがな 氏 名 印

個人番号

(15歳未満の児童の場合)

保護者氏名 印

児童との続柄

身体障害者手帳記載内容

手 帳 番 号	第 号	交付年月日	年 月 日交付
障 害 名		等級	種 級

私は、 年 月 日下記のとおり〔居住地・氏名・その他〕を変更しましたので届けます。

記

<本人に関する欄>

新 居 住 地	
旧 居 住 地	
<small>ふりがな</small>	
新 氏 名	
旧 氏 名	
(正)生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
(誤)生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

<本人に関する欄>保護者に関する欄>

新保護者居住地	
旧保護者居住地	
<small>ふりがな</small>	児童との続柄
新保護者氏名	児童との続柄
旧保護者氏名	児童との続柄

令和 年 月 日

身体障害者手帳及び指導台帳記載済

沖縄市福祉事務所長 與那嶺 智 才

沖縄県知事 殿

沖市障第 号

令和 年 月 日

沖縄市福祉事務所長 與那嶺 智 才

上記のとおり、身体障害者手帳居住地・氏名等変更届を受理したので進達します。

(注) 1 15歳未満の児童には、児童の氏名及び個人番号を記入するとともに、保護者の氏名及び続柄も記入すること。保護者の個人番号について記入する必要がないこと。

2 〔居住地・氏名・その他〕欄については、該当する項目を○で囲むこと。